

様式1

2026年度NOSAI臨床実習 実習生受入可能診療所

No	診療所ID	ステップアップ 受入	スタンダード 受入	診療所名	診療所長名	診療所住所	診療所電話番号	受入期間 自	受入期間 至	受入 人数	同一期間 受入上限 人数	1人あた りの受入 日数	土日祝日 の実習の 有無	宿泊費、交通費等の助成に ついて	その他特記事項(実習費、NOSAIの宿舎に ついて等)
1	12303		●	家畜診療所豊川駐在所	渡辺 英樹	愛知県豊川市馬場町宮脇165	0533-84-7300	10月1日以降	12月まで	3人	1人	5日	無し	無し	例年、公共交通機関で通える方は通ってもらい、遠方の方は診療所付近のホテルに宿泊してもらっている。